

# PLNÁ MOC PRÁVNICKÁ OSOBA

POZNÁMKA: PO PROVEDENÍ ÚKONU SE ŽADATELI PLNÁ MOC NEVRACÍ.

## ZMOCNITEL

Název právnické osoby: ..... IČO: ..... DIČ: .....

**Adresa sídla firmy**  
Ulice, č. p./č. or., PSČ, město: ..... Země: .....

### A. OPRÁVNĚNÁ OSOBA PODLE PŘÍSLUŠNÉ EVIDENCE (OR APOD.)

Titul, jméno, příjmení: ..... Rodné příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Typ dokumentu:  občanský průkaz  cestovní pas ..... Číslo dokumentu: .....

**Adresa bydliště**  
Ulice ..... Č. p./č. or. ..... PSČ .....

Město ..... Země .....

### B. OPRÁVNĚNÁ OSOBA PODLE PŘÍSLUŠNÉ EVIDENCE (OR APOD.)

Titul, jméno, příjmení: ..... Rodné příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Typ dokumentu:  občanský průkaz  cestovní pas ..... Číslo dokumentu: .....

**Adresa bydliště**  
Ulice ..... Č. p./č. or. ..... PSČ .....

Město ..... Země .....

### C. OPRÁVNĚNÁ OSOBA PODLE PŘÍSLUŠNÉ EVIDENCE (OR APOD.)

Titul, jméno, příjmení: ..... Rodné příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Typ dokumentu:  občanský průkaz  cestovní pas ..... Číslo dokumentu: .....

**Adresa bydliště**  
Ulice ..... Č. p./č. or. ..... PSČ .....

Město ..... Země .....

## ZMOCNĚNEC

Titul, jméno, příjmení: ..... Datum narození: .....

Typ dokumentu:  občanský průkaz  cestovní pas ..... Číslo dokumentu: .....

**Adresa bydliště**  
Ulice: ..... Č. p./č. or.: ..... PSČ: .....

Město: ..... Země: .....

### Zmocnitel tímto zmocňuje zmocněnce k následujícím úkonům (požadované ručně vyplňte):

- A) k jednorázovému podání žádosti o výpis osobních údajů o zmocniteli  
B) k jednorázovému převzetí výpisu osobních údajů o zmocniteli  
C) k jednorázovému podání žádosti o opravu osobních údajů zmocnitele

.....  
.....  
.....

### Zmocnitel tímto zmocňuje k výše vybraným úkonům z následujících informačních systémů:

- A) Nebankovního registru klientských informací (NRKI)  
B) Registru platebních informací REPI

.....  
.....  
.....

Prosím vyplňte požadovaný úkon a nevyplněné řádky proškrtněte.

V ..... Dne .....

úředně ověřený podpis zmocnitele